MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FUR GALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

11 0 / 08 8 0 6 0 ILING DATE

APPLICANTIST

	AS F	ILED	AFTER		AFTER		
ļ	AS FILED			1st-AMENDMENT		2nd AMENDMENT	
1 .	IND.	DEP.	-IND-	DEP.	IND.	DEP.	
1	\rightarrow			*			
1: .2			<u> </u>			• • •	
			'				
		1 -			· 3		
					:		
6		-1					
7					· · ·		
8		11 100				1	
9			<u> </u>		1.	•	
10		(
11		1				. ,	
12						-	
13							
14						·	
15						, ,	
16	X						
17							
18							
19	1						
20							
21						235 1	
22		,					
23		1					
24							
25		,					
26							
27		7					
28							
29							
30							
31							
32							
33		<u>-</u>					
34							
35	I.	<u>-</u> I,-	J	_ 1	ı	. 1.	

MS I										
	*		*		*					
· .	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.				
51		<u> </u>	<u> </u>							
52		<u> </u>	<u> </u>		1 .	:				
53										
54										
55		<u> </u>	·							
56					:					
57			,							
58				, ,						
. 59		.:								
60										
61		٠.								
62			:							
63	•		•							
64		·				•				
65										
66										
67			•							
68										
69			:	•						
70						:				
71			:	,						
72					1					
73				•						
74	·				. ,					
75										
76										
77						:				
· 78					· .					
79					- :					
80										
81					. 10	•				
82				. :	• .					
83					<i>:</i>	•				
84										